



X JUEGOS NACIONALES DE TRASPLANTADOS

Gijón, del 28 de abril al 02 de mayo de 2022.

AUTORIZACIÓN MÉDICA

Es totalmente imprescindible para poder participar en los Juegos, adjuntar esta autorización médica actualizada y debidamente cumplimentada con firma y sello del responsable médico de su Unidad de Trasplante.

Datos Personales

Apellidos

Nombre

Edad

Teléfono en caso de emergencia

Datos Médicos

Nombre del Hospital

Teléfono de contacto del Hospital

Unidad de Trasplante

Fecha del trasplante

Responsable médico Unidad de Trasplante

Los datos personales facilitados en el presente documento NO serán incorporados a ningún fichero de datos de la Asociación Deporte y Trasplante España, y serán destinados exclusivamente a verificar que se cumplen las condiciones médicas para participar en los referidos Juegos Nacionales de Trasplantados. Este documento será destruido una vez se den por finalizados los Juegos mencionados.

No obstante, en caso de imperiosa necesidad, su tratamiento se realizará de acuerdo con la legislación vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, pudiendo ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Asociación Deporte y Trasplante España en el correo electrónico contacto@deporteytrasplateespana.com



X JUEGOS NACIONALES DE TRASPLANTADOS

Gijón, del 28 de abril al 02 de mayo de 2022.

Autorizo a: _____
a participar en los X JUEGOS NACIONALES DE TRASPLANTADOS, y
certifico que no existe ninguna causa física ni psíquica específica que le
impida participar.

Nombre del Médico

Fecha

Firma de Médico

Sello del Hospital